

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

تهیه و تنظیم : صدیقه خسروی

استاد مربوطه : آقای رستاک

استفاده از تهویه تک ریه ای جراحی قفسه سینه

Yanping duan ,m.d.,ca-2 ■

charles smith,m.d ■

Department of anesthesiology ■

Metrohealth medical center ■

موضوعات

- موارد مصرف. موارد منع مصرف olv
- تغییرات فیزیولوژی olv
- انتخاب روشهایی برای olv
- اندازه گیری مشکلات متداول بررسی شده با olv مخصوصا هیپوکسی

مقدمه

■ تهويه ټك ريه اي: OLV به معني جداكردن دوريه است وهر ريه به طور مستقلانه عمل كند به وسيله ي آماده كردن راه هواي

OLV به كار گرفته ميشود جهت:

■ حفظ سلامتي ريه از عفونت / خونريزي يك طرفه.

■ انحراف تهويه از راه هوايي يا ريه آسيب ديده.

■ قرارگيري بهتر در معرض ديد ميدان جراحي.

موارد ایجاد شده توسط OLV:

- دستکاري بیشتر راه هوایي و آسیب بیشتر
- تغییر فیزیولوژیکی معنی دار

موارد مصرف

■ موارد قطعي در مصرف OLV

1- ايزوله كردن يك ريه از ديگري وجلوگيري عفونت يا آلودگي

عفونت

خونريزي مسيو

2- كنترل تهويه

فيستولاي برونشي-پلوري

ايجاد ارتباط و يك سوراخ جلدي برونشي-پلوري

سوراخ جراحي بزرگ براي هدايت كردن راه هوايي
كيست بزرگ يك طرفه ريوي يا حالت يكي شدن چند
حبابچه

- تخریب درخت برونش هاي ناي
درمان هيپوكسي ايجاد شده بوسيله بيماري يك طرفه ر
- 3- شستشو برونش هاي ريه يك طرفه
- 4- وجود جراحي هايي با تقدم بالا:
- آنوريسم آئورت قفسه سينه
خارج كردن عفونت ريه

خارج کردن لوب فوقانی

معاینه قفسه سینه

5- وجود جراحی هایی با تقدم پایین

خارج کردن لوب پایینی و میانی

جراحی مری

پروسه های نخاعی- توراکس

جراحی قلبی با حداقل تهاجم (MID-CABG-TMR)

حالت بای پس قلبی عروقی بعد از جابجایی نهایی انسدادی
آمبولی مزمن یک طرفه ریوی

6- هیپوکسی شدید ایجاد شده بواسطه بیماری ریوی یک
طرفه

■ فیزیولوژیک ریه: قاعده کلی تغییر فیزیولوژیک olv
برقراری مجدد پرفیوژن ریه و ونتیله کردن ریه ای است
که بلوک شده است.

■ فاکتورهای بسیاری به پرفیوژن ریه کمک می کند:

■ - انقباض عروق ریوی ناشی از هیپوکسی

■ - HPV

■ - نیروی جاذبه زمین

HPV يك پاسخ موضعي عضله صاف سرخرگ ريوي در برابر کاهش جريان خون در محل ريه است يعني جايي كه در آنجا فشار اكسيژن كم است.

مکانسیم HPV به طور كامل مشخص نيست. مواد مترشحه عروقي كه هيپوكسي ايجاد مي كنند و يا زماني كه هيپوكسي به طور خود به خودي اتفاق مي افتد كانال K باعث انقباض عضله صاف سرخرگ ريوي مي شوند.

HPV باعث مي شود تا نسبت V/Q در حد نرمال باقي بماند.

HPV تنها زمانی قابل اجرا است که نواحی ای در ریه وجود داشته باشد که قابل دسترس برای دریافت جریان خون برگردانده شده باشد.

HPV به طور مستقیم بوسیله هوشبرهای تبخیری (غیر از N₂O). و از و دیلاتورها (NTG، SNP، دوبوتامین و بسیاری از B₂ آگونیست ها)، افزایش دهنده های PVR (MS، MI) و PE مهار میشود. و بطور غیر مستقیم بوسیله PEEP، دارو های منقبض کننده عروقی (اپی نفرین، دوپامین...) از طریق تغییر در انقباض عروق ریوی مهار می شود.

شنت و OLV

شنت فیزیولوژیکی:

2 تا 5 درصد به صورت CO

حد نرمال گرادیان A-a تا 15 میلی متر جیوه است.

این شنت از طرق زیر اتفاق می افتد:

- ورید های تبزین قلب
- ورید های برونش های ریوی
- ورید های پلوری و مدیاستینال
- شنت در ریه ای که دچار آتلکتازی شده بیشتر است و گرادیان A-a افزایش می یابد.